

BUKU PEGANGAN MAHASISWA

MODUL 3 PERSALINAN MACET (DISTOSIA)



**Disajikan pada Mahasiswa Semester IV
Fakultas Kedokteran Unhas**

Disusun oleh

**dr. IMS. Murah Manoe, SpOG(K)
Dr. dr. Deviana S. Riu, SpOG
dr. Elizabet C. Jusuf, M.Kes, SpOG**

Diedit oleh

**dr. Baedah Madjid, Sp.MK
dr. Elizabet C. Jusuf, M.Kes, SpOG**

**SISTEM REPRODUKSI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS
HASANUDDIN 2015**

MODUL 3

PERSALINAN MACET (DISTOSIA)

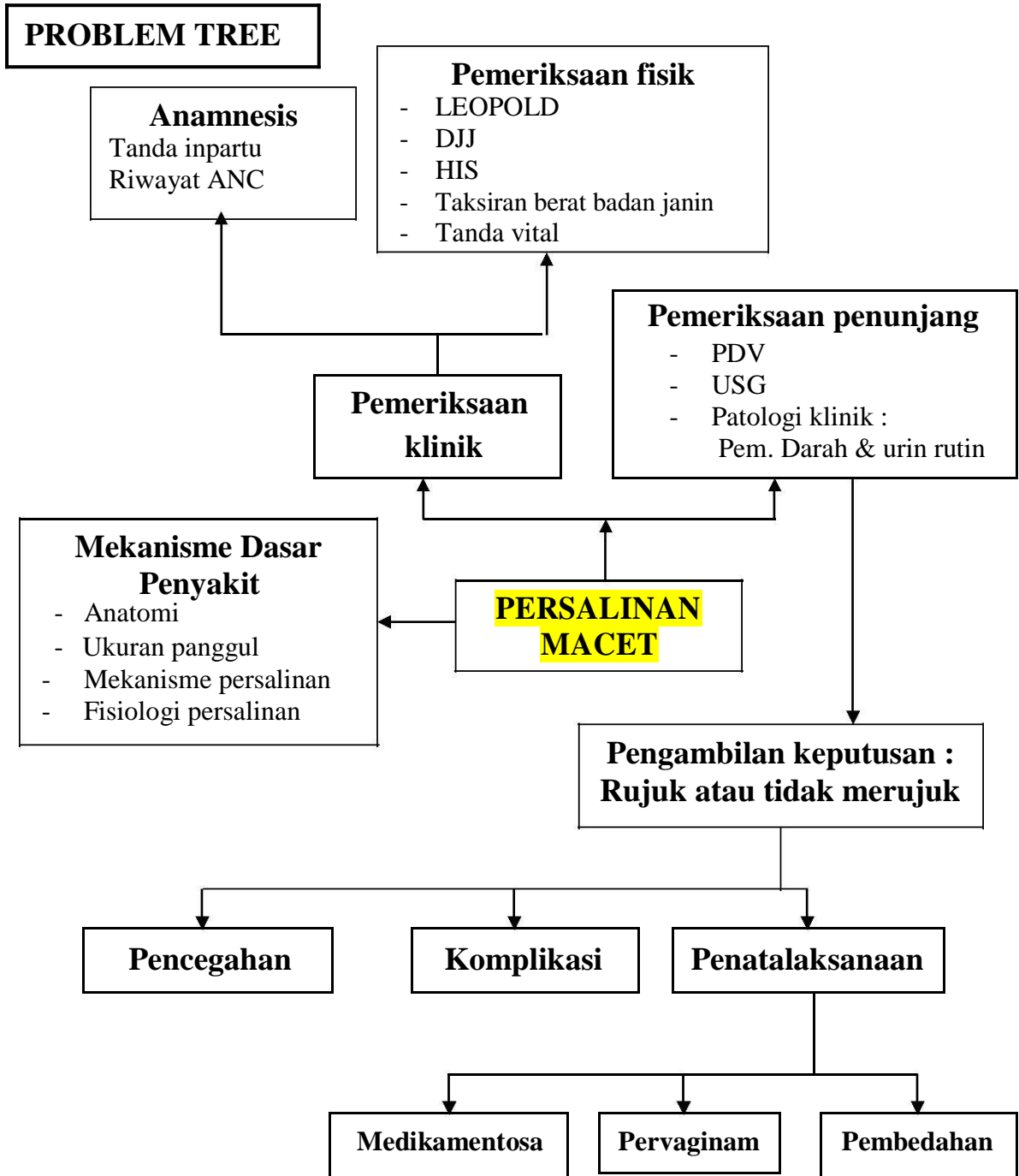
TUJUAN PEMBELAJARAN

Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah selesai mempelajari modul ini, mahasiswa diharapkan mampu menjelaskan tentang patofisiologi persalinan macet, mampu menjelaskan tanda-tanda persalinan macet, komplikasi akibat partus macet baik terhadap ibu maupun janin dan mengetahui penanganan yang diperlukan.

Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

1. Mampu menjelaskan tentang mekanisme persalinan normal.
 - 1.1. Menjelaskan faktor-faktor yang berperan dalam proses persalinan,
 - 1.2. Menjelaskan tentang sebab terjadinya persalinan,
 - 1.3. Menjelaskan mekanisme persalinan normal.
 - 1.4. Menjelaskan tentang tanda-tanda inpartu
 - 1.5. Menjelaskan tentang lamanya proses persalinan kala I pada primipara & pada multipara,
 - 1.6. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang lamanya proses persalinan kala II pada primipara & multipara
2. Menjelaskan tentang kelainan-kelainan yang dapat menyebabkan terjadinya persalinan macet .
 - 2.1. Menjelaskan tentang penyebab partus macet akibat faktor “power”,
 - 2.2. Menjelaskan tentang penyebab partus macet akibat faktor “passage”,
 - 2.3. Menjelaskan tentang penyebab partus macet akibat faktor “passenger”
3. Menjelaskan tentang proses pemeriksaan & pemantauan persalinan,
 - 3.1. Mampu melakukan pemeriksaan Leopold,
 - 3.2. Mampu melakukan pemeriksaan perlimaan,
 - 3.3. Mampu melakukan pengukuran taksiran berat badan janin
 - 3.4. Mampu melakukan penghitungan denyut jantung janin
 - 3.5. Mampu melakukan pemeriksaan his
 - 3.6. Mampu memantau dan menganalisis perubahan tanda vital yang abnormal
 - 3.7. Menjelaskan tentang pemeriksaan dalam vagina dan struktur yang dapat dinilai pada pemeriksaan dalam vagina
 - 3.8. Menjelaskan tentang partograf & hal-hal yang dapat dinilai pada partograf
4. Menjelaskan pengaruh partus macet terhadap ibu,
5. Menjelaskan pengaruh partus macet terhadap janin
6. Mampu menjelaskan penanganan partus macet & melakukan tindakan yang diperlukan sebelum melakukan rujukan ke tempat yang memiliki fasilitas lebih lengkap.



KASUS

SKENARIO I

Seorang wanita, usia 19 tahun, tiba di unit gawat darurat RS jam 17.00, dirujuk oleh bidan puskesmas dengan keterangan persalinan tidak maju. Dari Anamnesis diketahui ini adalah kehamilan anak pertama, sakit perut tembus ke belakang sejak jam 05.00 subuh disertai pelepasan lendir dan darah. Pada pemeriksaan fisik didapatkan tinggi fundus 2 jari bawah prosesus xyphoideus, punggung di kiri ibu, bagian terendah kepala. Jarak antara simfisis pubis – tinggi fundus uteri 39 cm, lingkar perut ibu 98 cm, perlimaan 5/5. Denyut jantung janin 140 x/mnt. His 3 x dalam 10 menit dengan durasi 40-45 dtk. Pada pemeriksaan dalam vagina didapatkan pembukaan 8 cm, selaput ketuban teraba dan menonjol, bagian terdepan kepala.

SKENARIO II

Seorang wanita, usia 33 tahun, tiba di unit gawat darurat RS pukul 07.00 dengan keluhan sakit perut tembus ke belakang. Dari anamnesis diketahui ini adalah hamil anak kedua dan keluhan sakit perut tembus ke belakang sejak tadi subuh. Pada pemeriksaan fisik didapatkan bahwa tanda vital batas normal, tinggi fundus 3 jari bawah prosesus xyphoideus, punggung di kanan ibu, bagian terendah kepala, perlimaan 3/5. Jarak antara simfisis pubis – tinggi fundus uteri 37 cm, lingkar perut ibu 95 cm. Denyut jantung janin 140 x/mnt. His 2 x dalam 10 menit dengan durasi 25-30 dtk. Pembukaan serviks 4 cm, selaput ketuban teraba, penurunan sesuai bidang Hodge 2 dengan kondisi panggul dalam cukup. Pukul 10.00, ibu mengeluh keluar air banyak berwarna jernih dari kemaluan. Pada pemeriksaan fisik didapatkan Denyut jantung janin 130 x/mnt. His 3x dalam 10 menit dengan durasi 25-30 dtk. bagian terendah kepala, perlimaan 3/5. Pembukaan serviks 6 cm, selaput ketuban tidak teraba, penurunan sesuai bidang Hodge 2.

TUGAS UNTUK MAHASISWA

Kegiatan pembelajaran pada *Problem Based Learning* (PBL) sangat menuntut keaktifan peserta didik dalam mencapai tujuan pembelajaran dari modul yang telah disiapkan pada sistem reproduksi. Proses pembelajaran dalam hal ini meliputi :

1. Diskusi kelompok untuk mengidentifikasi masalah yang ada dan membuat pertanyaan-pertanyaan, konsep ilmiah dan hubungan antara disiplin ilmu terkait. Untuk mengarahkan diskusi, mahasiswa diharapkan dapat menentukan kata kunci dari skenario di atas. Diskusi akan didampingi oleh mahasiswa untuk 2 kali pertemuan, dan diwajibkan untuk membuat laporan hasil diskusi yang akan dilaporkan pada diskusi panel.
2. Melakukan aktivitas pembelajaran individual baik di perpustakaan dengan menggunakan buku ajar, jurnal, *textbook*, ataupun melalui media elektronik seperti internet, slide ataupun video dan mendiskusikan hasil temuan dengan sesama anggota kelompok.

3. Melakukan diskusi kelompok tanpa dipandu oleh mahasiswa dalam rangka curah pendapat antar anggota kelompok untuk menganalisis informasi dalam menyelesaikan masalah yang ada. Jadwal yang ditentukan oleh anggota kelompok sendiri.
4. Peserta didik dapat berkonsultasi pada nara sumber yang ahli sesuai dengan masalah yang ada untuk memperoleh pengertian yang lebih mendalam.
5. Mengikuti kegiatan pada skills lab

PROSES PEMECAHAN MASALAH

Dalam melaksanakan PBL, ada 7 langkah (seven jumps) yang biasa ditempuh untuk mencapai tujuan pembelajaran :

L1 : Menjelaskan istilah & konsep

L2 : Menetapkan masalah/problem dasar pada skenario dan membuat pertanyaan untuk membantu menentukan masalah yang ada

L3 : Menganalisis masalah

L 4 : Menarik kesimpulan dari L3

L5 : Merumuskan sasaran/sumber belajar

L6 : Mengumpulkan informasi tambahan baik dari perpustakaan, internet,

dsb L7 : Menyampaikan kesimpulan akhir

JADWAL KEGIATAN

Sebelum dilakukan pertemuan antara kelompok mahasiswa dan mahasiswa, mahasiswa dibagi menjadi kelompok-kelompok diskusi yang terdiri dari 15-17 orang tiap kelompok.

1. Pertemuan pertama dalam kelas besar dengan tatap muka satu arah untuk **penjelasan** dan tanya jawab. **Tujuan** : menjelaskan tentang modul dan cara menyelesaikan modul, dan membagi kelompok diskusi. Pada pertemuan pertama buku modul dibagikan.
2. Pertemuan kedua : **diskusi mahasiswaial 1** dipimpin oleh mahasiswa yang terpilih menjadi ketua dan penulis kelompok, serta difasilitasi oleh mahasiswa **Tujuan** :
 - * Memilih ketua dan sekretaris kelompok,
 - * Brain-storming untuk proses 1 – 5,
 - * Pembagian tugas
3. Pertemuan ketiga: **diskusi mahasiswaial 2** seperti pada mahasiswaial 1. **Tujuan**: untuk melaporkan informasi baru yang diperoleh dari pembelajaran mandiri dan melakukan klasifikasi, analisa dan sintese dari semua informasi.
4. Anda **belajar mandiri** baik sendiri-sendiri. **Tujuan**: untuk mencari informasi baru yang diperlukan,
5. **Diskusi mandiri**; dengan proses sama dengan diskusi mahasiswaial. Bila informasi telah cukup, diskusi mandiri digunakan untuk membuat laporan penyajian dan laporan tertulis. Diskusi mandiri bisa dilakukan berulang-ulang diluar jadwal.
6. Pertemuan keempat: **diskusi panel dan tanya pakar**. **Tujuan**: untuk melaporkan hasil analisa dan sintese informasi yang ditemukan untuk menyelesaikan masalah pada skenario. Bila ada masalah yang belum jelas atau kesalahan persepsi, bisa

diselesaikan oleh para pakar yang hadir pada pertemuan ini. Laporan penyajian dibuat oleh kelompok dalam bentuk sesuai urutan yang tercantum pada buku kerja.

7. Masing-masing mahasiswa kemudian diberi tugas untuk menuliskan laporan tentang salah satu penyakit yang memberikan gambaran seperti pada skenario yang didiskusikan pada kelompoknya. **Laporan ditulis dalam bentuk laporan penyajian dan laporan lengkap.**
8. Pertemuan terakhir: **laporan kasus** dilakukan dalam kelas besar oleh masing-masing mahasiswa.

Catatan :

- **Laporan penyajian kelompok serta semua laporan hasil diskusi kelompok serta laporan kasus masing-masing mahasiswa diserahkan satu rangkap ke koordinator PBL melalui ketua kelompok.**
- **Semua laporan akan diperiksa dan dinilai oleh pakarnya masing-masing, dan dikembalikan ke mahasiswa melalui koordinator untuk perbaikan.**
- **Setelah diperbaiki, dua rangkap masing-masing laporan diserahkan ke koordinator PBL**
- **Semua mahasiswa wajib menyalin laporan dari kelompok dan mahasiswa lain untuk dipakai sebagai salah satu bahan ujian.**

TIME TABLE

I	II	III	IV	V	VII
Pertemuan I (Penjelasan)	Mahasiswa I (Brain Storing Klasifikasi Analisa & sintese)	Mandiri Mencari tambahan informasi Praktikum CSL	Mahasiswa II (Laporan informasi baru Klasifikasi Analisa & sintese)	Kuliah konsultasi	Diskusi panel Tanya pakar

STRATEGI PEMBELAJARAN

1. Diskusi kelompok difasilitasi oleh mahasiswa
2. Diskusi kelompok tanpa mahasiswa
3. CSL :
 - 3.8. Pemeriksaan Obstetri
 - 3.9. Asuhan Persalinan normal
4. Praktikum :
 - 4.10.PK: Urine & Darah rutin
 - 4.11. Anatomi sistem reproduksi
 - 4.12. Histologi sistem reproduksi
5. Konsultasi pada pakar
6. Kuliah khusus dalam kelas
7. Aktivitas pembelajaran individual diperpustakaan dengan menggunakan buku ajar majalah, slide, tape atau video dan internet

SUMBER INFORMASI

A. Buku Ajar dan Jurnal a. ObGyn

1. Winkjosastro H, Saifuddin AB, Rachimhadhi T. Ilmu kebidanan. Edisi ke-3. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardho. 1997.
2. Dutta, DC. Text book of obstetric. 4th ed. Calcutta: New Central Book Agency. 1998
3. Oxorn, H. Human labor & birth. 5th ed. NewYork. The McGraw-Hill Companies. 2000.
4. Cunningham FG, MacDonald PC, Gant NF, Leveno KJ, Gilstrap LC, Hankins GDV, et all. Williams obstetric. 20th ed. Canada; Appleton & Lange. 1997.
5. ----- . Kehamilan normal, persalinan normal dan bayi baru lahir normal. Buku Acuan Nasional Pelayanan kesehatan Maternal Dan Neonatal, Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo Jakarta, 2001, hal 89-100,133.
6. Rosenthal, M A normal labor and delivery. WebMD Medical Reference from "The Gynecological Sourcebook" by arrangement with The NTC Contemporary, Publishing Group Inc" Copyright©1999 by M.Sarah Rosenthal

b. Patologi Klinik

c. Fisiologi

d. Histologi

e. Anatomi

B. Diktat dan hand-out

C. Sumber lain : VCD, Film, Internet, Slide, Tape

- . Understanding your body during pregnancy. Mayo Clinic.com Special to CNN.com, June25, 2004.

**D. Nara sumber (Dosen
Pengampu) DAFTAR NAMA
NARA SUMBER**

No	NAMA DOSEN PENGAMPU	DEPARTEMEN	NO. HP / EMAIL
1	dr. Elizabet C.Jusuf, MKes, SpOG (Koordinator)	Obgin	081343951976 / ecj88@yahoo.com
2	dr. Irma Savitri, M.Kes, SpOG (Sekretaris)	Obgin	081355358800 / bonceliauw@yahoo.com
3	dr. Robby Lianuri, PHK	Histologi	0811411723
4	Dr. dr. Wardihan Sinrang, Msi	Fisiologi	081342695348
5	dr. Nurdin Mappewali	Biokimia	0811442224
6	dr. Rizalinda, PhD	Mikrobiologi	081354874287
7	dr. Sitti Wahyuni, PhD	Parasitologi	08114122422
8	dr. Yanti Leman, M.Kes, SpKK	Farmakologi	0811467065
9	dr. Frans Liyadi, SpRad	Radiologi	08135570000
10	Prof. dr. Djayalangkara, SpJ,Ph.D	Psikiatri	08164388981
11	Prof. Dr. dr. Suryani As'ad, SpGK	Ilmu Gizi	08152535240
12	Dr.dr.Haerani Rasyid,SpPD.K-GH,SpGK	Ilmu Gizi	081310087900
13	Prof.dr. Dali Amiruddin, SpKK,PhD	Ilmu Peny.kulit kelamin	08194229858
14	dr. Alwi Mappiasse, SpKK, PhD	Ilmu Peny.kulit kelamin	081241003003
15	Prof.dr.John Rambulangi,SpOG.K	Obgin	08124251618
16	Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf, SpOG.K	Obgin	0811416070 / syahrulrauf@yahoo.com
17	dr. IMS Murah Manoe, SpOG.K	Obgin	082187762156 / manoemurah45@gmail.com
18	dr. Eddy Tiro, SpOG.K	Obgin	081355733833 / eddy.tiro@gmail.com
19	dr. Josephine, SpOG.K	Obgin	0811410820
20	Dr. dr. Nusratuddin Abdullah, SpOG.K	Obgin	081342752561 / nusraya@yahoo.com
21	Dr. dr. A.Mardiah Tahir, SpOG	Obgin	0811410595 / mardiahtahir@yahoo.com
22	Dr. dr. St. Maisuri T. Chalik, SpOG.K	Obgin	0811463780 / maisurichalid@gmail.com
23	Dr. dr. Deviana S. Riu, SpOG	Obgin	0811460330n / viravariu@gmail.com
24	Dr. dr. Efendi Lukas, SpOG.K	Obgin	08124122090 / efendilukas1208@gmail.com
25	dr. Eddy Hartono, SpOG.K	Obgin	0816254905 / eddyhartono_spong@yahoo.com
26	Dr. dr. Trika Irianta, SpOG.K	Obgin	08124225531 / trika_irianta@yahoo.com
27	dr. David Lotisna, SpOG.K	Obgin	081524109828 / davidlotisna@yahoo.com
28	Dr. dr. Isharyah, SpOG.K	Obgin	0811461814 / isharyahsunarno@gmail.com
29	Dr. dr. Sharvianty, SpOG.K	Obgin	081357441772 / sharvianty@yahoo.com
30	dr. Armyn Oesman, SpOG	Obgin	08124180443 / armynoesman79@gmail.com
31	dr. Lenny Lisal, SpOG	Obgin	0811442215 / lenny.lisal@yahoo.com
32	dr. Hasnawaty, SpOG	Obgin	081342116395/ hasnawatyj@yahoo.com
33	dr. Sriwijaya, SpOG.K	Obgin	081241440388
34	dr. Nugraha UP, SpOG.K	Obgin	081342741133/nugrahaup@yahoo.com
35	Dr. dr. Nasruddin, SpOG	Obgin	08124257274/ ernase@yahoo.com
36	Dr. dr. Masita Fujiko, SpOG	Obgin	081355351789
37	Dr. dr. Samrichard, SpOG	Obgin	08124127910
38	Dr. dr. Rina Previana, SpOG	Obgin	0811444320
39	dr. Monika Farid, MKes, SpOG	Obgin	081343511353 / monikafitria@yahoo.com
40	dr. Ellen Wewengkang, SpOG	Obgin	0811414414

Contoh: Partograf modifikasi terlampir

Name	Grauka	Para	Hospital number
Date of admission	Time of admission	Ruptured membranes	hours
Fetal heart rate 200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80			
Amniotic fluid moulding			
Cervix (cm) [Plot X] 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Hours			
Descent of head [Plot O] Hours Time			
Contractions per 10 mins 5 4 3 2 1			
Oxy loch mL drop/min			
Drugs given and IV fluids			
Pulse ● and BP 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60			
Temp °C			
Urine { protein size ions volume			